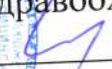


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по реализации  
национальных проектов и  
развитию регионального  
здравоохранения

 А.В. Соловьева

«14» апреля 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Скорая медицинская помощь»

**(144 часа)**

**Тверь  
2023 г.**

Программа повышения квалификации составлена на основе профессионального стандарта Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 года № 306н., с учетом ФГОС ВО по специальности Скорая медицинская помощь Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации. Срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)» и квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н, с изменениями на 01 июля 2018 года): «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- рекомендована к утверждению на заседании кафедры скорой помощи и медицины катастроф 15 марта 2023г. протокол №7
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию 29 марта 2023 года, протокол №8
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета 14 апреля 2023г, протокол №8

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **1.1. Цель и задачи реализации программы:**

Формирование специальных профессиональных знаний и умений в области скорой медицинской помощи и смежных наук, необходимых для эффективной практической профессиональной деятельности.

### **Задачи программы:**

1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача скоро медицинской помощи с целью ведения больных преимущественно в условиях скорой медицинской помощи.
2. Овладеть современными методами оказания скорой медицинской помощи и интенсивной терапии при критических состояниях в условиях догоспитального этапа.
3. Освоить теоретические знания и практические умения по специальности скорая медицинская помощь, необходимые для практической работы.
4. Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

## **1.2. Планируемые результаты обучения по программе:**

1.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся компетенции.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК)

### **лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

### **организационно-управленческая деятельность:**

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

В результате изучения учебной программы слушатели должны:

### **з н а т ь:**

- знать и правильно проводить мероприятия в очагах особо опасных инфекций в зонах радиационной опасности, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуациях;

### **у м е т ь:**

- проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний и ургентных состояний на более высоком уровне;
- формулировать диагноз с учетом требований МКБ-10 и национальных рекомендаций;

- выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- использовать нормативную документацию в сфере охраны здоровья (международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международные классификации, документы для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций);

**в л а д е т ь:**

- владеть рациональным подбором комплексной медикаментозной терапии пациентов;
- оказывать скорую неотложную медицинскую помощь во внебольничных условиях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

1.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

<b>Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)</b>	<b>Результаты обучения</b>
<p><b>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</b></p> <p>Охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения</p>	<p><b>Виды профессиональной деятельности:</b></p> <p>лечебная, организационно-управленческая</p>
<p><b>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)</b></p> <p>Врач скорой медицинской помощи Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния, в том числе психопатологического.</p>	<p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></p> <p>ПК-7, ПК-11</p> <p>ПК-6, ПК-7</p>

<p>Оказывает необходимую скорую медицинскую помощь в соответствии с отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи в зависимости от профиля специализированной бригады.</p> <p>Обеспечивает щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии.</p> <p>Ведет учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи.</p>	<p>ПК-6, ПК-7</p> <p>ПК-11</p>
--	--------------------------------

### 1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»; при наличии подготовки в интернатуре / ординатуре по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Хирургия».

### 1.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

### 1.5. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

### 1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин),	Общая трудоемкость	Аудиторные занятия (в академических часах)	Дистанционные занятия (в академических часах)	Формы промежуточные комп	Промежуточная аттест
---	--------------------	--	---	--------------------------	----------------------



10. Итоговая аттестация										ПК-11,6,7	
		6		6							
<b>Итого:</b>		<b>144</b>	<b>10</b>	<b>134</b>							
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>зачет</b>										

## 2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество учебных занятий	Виды аудиторных занятий	
			лекции	практич.
1.	Социальная гигиена, организация здравоохранения и организация службы СМП	10	2	8
2	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	22	2	20
3	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	22	2	20
4	Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы	26	2	24
5	Неотложные состояния при патологии живота и мочеполовой системы	16	2	14
6	Шок	6		6
7	Социально значимые заболевания	4		4
8	Медицина катастроф	20		20
9	Тактическая медицина с симуляционным курсом	12		12
	Итоговая аттестация	6		6
	<b>Итого</b>	<b>144</b>	<b>10</b>	<b>134</b>

## 2.3. Рабочие программы модулей с учебно-тематическим планом

### Содержание модулей

#### 1. Социальная гигиена, организация здравоохранения и организация службы СМП

##### 1.1. Организация службы СМП

Вопросы управления, экономики и планирования

1.2. Санитарно-гигиеническое воспитание и вопросы профилактики. МСЭ

1.3. Медицинская этика и деонтология. Правовые основы российского здравоохранения

#### 2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания

- 2.1. Острая дыхательная недостаточность. Острое легочное сердце
- 2.2. Пневмонии. Бронхиальная астма. Астматический статус.
- 2.3. Спонтанный пневмоторакс. ТЭЛА. Стеноз гортани
- 2.4. Внутренние кровотечения: Легочное кровотечение.
- 2.5. Аллергический ринит. Острый атопический конъюнктивит. Ангионевротический отек и крапивница.

### **3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.**

- 3.1. Внезапная сердечная смерть. ИБС, стабильная стенокардия, безболевого ишемия миокарда, нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда с зубцом Q, без зубца Q. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.
- 3.2. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
- 3.3. Артериальная гипертония. Гипертонический криз.
- 3.4. Заболевания вен. Острый венозный тромбоз.
- 3.5. Расслоение аорты. Разрыв аневризмы. Обморок (синкопе) и коллапс. Жизнеугрожающие аритмии. Лечение аритмий сердца.

### **4. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы.**

- 4.1. Острые нарушения мозгового кровообращения.
- 4.2. Нейроциркуляторная дистония. Вегетативные кризы. Синдром вегетососудистой дистонии. Мигрень
- 4.3. Хроническая и острая дисциркуляторная энцефалопатия.
- 4.4. Острые инфекционные заболевания нервной системы. Энцефалиты, менингиты.
- 4.5. Комы. Неутраченная кома. Уремическая кома. Сахарный диабет. Коматозные состояния.
- 4.6. Болезни щитовидной железы. Тиреотоксическая кома. Эпилептическая кома. Церебральная кома.

### **5. Неотложные состояния при патологии живота и мочеполовой системы.**

#### **5.1. Хирургический «Острый живот».**

Острый аппендицит. Острая кишечная непроходимость. Острый холецистит. Острый панкреатит. Острая печеночная недостаточность.

#### **5.2. Гинекологический «Острый живот».**

Внематочная беременность. Перекручивание кисты на ножке. Перекручивание яичника, ножки яичника и маточной трубы. Апоплексия яичника. Послеродовый сепсис.

Урологический «Острый живот». Острая задержка мочи. Анурия и олигоурия. Неспецифическая гематурия. Почечная колика. Острый пиелонефрит.

#### **5.3. Гинекологические кровотечения.**

### **6. Шок**

Травматический шок. Ожоговый шок. Анафилактический шок. Кардиогенный шок. Септический шок.

### **7. Социально-значимые болезни.**

ВИЧ-инфекция. Туберкулез. Болезни щитовидной железы. Сахарный диабет

### **8. Медицина катастроф.**



- 8.1. Неотложная помощь при отравлении лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами сильно действующими ядовитыми веществами. Неотложная помощь при отравлении сильно действующими ядовитыми веществами
  - 8.2. Неотложная помощь при травмах, захватывающих несколько областей тела. Травмы головы, позвоночника, таза, конечностей. Раны и их лечение.
  - 8.3. Неотложная помощь при травмах грудной клетки, живота
  - 8.4. Неотложная помощь при особо опасных инфекциях.
- 9. Тактическая медицина с симуляционным курсом.**

## Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
1	2	2		4	ПК-6,7,11	Л	Т
1.1		2		2	ПК-6,7,11		Пр
1.2		2		2	ПК-6,7,11		Пр
1.3		2		2	ПК-6,7,11		Пр
2	2			2	ПК-6,7	Л	Т
2.1.		4		4	ПК-6,7		Т С
2.2		4		4	ПК-6,7		Т С
2.3		4		4	ПК-6,7		Т С
2.4		4		4	ПК-6,7		Т С
2.5		4		4	ПК-6,7		Т С
3	2			2	ПК-6,7	Л	Т
3.1		4		4	ПК-6,7		Т С
3.2		4		4	ПК-6,7		С
3.3		4		4	ПК-6,7		Т С
3.4		4		4	ПК-6,7		Т С
3.5		4		4	ПК-6,7		Т С
4	2			2	ПК-6,7	Л	Т
4.1.		4		4	ПК-6,7		Т С
4.2.		4		4	ПК-6,7		Т С
4.3		4		4	ПК-6,7		Т С
4.4		4		4	ПК-6,7		Т С
4.5		4		4	ПК-6,7		Т С
4.6		4		4	ПК-6,7		С
5	2	2		4	ПК-6,7	Л	Т
5.1.		4		4	ПК-6,7		Т С
5.2		6		6	ПК-6,7		Т С
5.3		4		4	ПК-6,7		Т С
6		6		6	ПК-6,7	Л	Т,
7		4		4	ПК-6,7	Л	Т
8		4		4	ПК-6,7	Л	Т
8.1		4		4	ПК-6,7		Т С
8.2		4		4	ПК-6,7		Т С
8.3		4		4	ПК-6,7		Т С
8.4		4		4	ПК-6,7		С
9		12	6	18	ПК-6,7		Пр Тр
<b>итого</b>	<b>10</b>	<b>128</b>	<b>6</b>	<b>144</b>			

**\*\*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), тренинг (Т), регламентированная дискуссия (РД), подготовка и защита рефератов (Р).

**\*\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата.

## 2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка не предусмотрена

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия реализации программы

Кафедра располагает помещением на клинической базе ГБУЗ ТО «Тверская станция скорой медицинской помощи»

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	МАСЦ Тверской ГМУ	Манекен-тренажер для оказания экстренной медицинской помощи. Учебный электронный манекен для сердечно-легочной реанимации. АНД.
2.	Учебные аудитории кафедры СМП и МК на базе ГБУЗ ТО ТСМП	Диагностическое оборудование (электрокардиографы; аппаратно-программные комплексы для мониторинга АД, ЭКГ, пульсоксиметр). Набор ЭКГ (по острому коронарному синдрому, по различным нарушениям ритма и проводимости и т.д.). Набор результатов инструментальных исследований (гемограмм, б/х анализов крови, общих анализов мочи).
3.	Учебная аудитория №204 на базе ТГМУ	Мультимедийные презентации лекций по тематике, предусмотренной учебно-тематическим планом. Тестовые задания и ситуационные задачи для контроля уровня знаний.

*\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование учебного центра практических навыков.*

Минимально необходимый для реализации программы переподготовки перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1.	Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация	1 шт.
2.	Напольный коврик размером не менее 0,7 м на 1,5 м (1 шт. для условного пострадавшего)	2 шт.
3.	Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера) <sup>2</sup>	1 шт.

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	<b>Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)</b>
2.	Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
3.	<b>Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)</b>
4.	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)

Оценочный лист (чек-лист)

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	1-4	√ да    нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		

2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	1, 2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	1, 2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	1, 2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	1, 2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	1, 2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	1, 2	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Определил признаки жизни</i>		
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>		
14.	• факт вызова бригады	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	• место (адрес) происшествия	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	• количество пострадавших	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	• пол	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	• примерный возраст	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	• состояние пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	• объём оказываемой помощи	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>		
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>		
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Не сгибал руки в локтях	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>		
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет

33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Применение АНД</i>		
36.	Включил АНД	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	1, 3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	1, 3	✓ да <input type="checkbox"/> нет
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Показатели тренажера:</i>		
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
44.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
47.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1-4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>		
48.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
49.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
50.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
51.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
52.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
53.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
54.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
55.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
57.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
58.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
59.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
60.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
61.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	3, 4	✓ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>		

62.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	1-4		нет
63.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	нет
64.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	нет
65.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	нет
66.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п.)	1-4		нет
67.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	нет
68.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	1, 2		нет
69.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	1, 2	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	нет
70.	Повернул пострадавшего «от себя»	3, 4		нет
71.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	3, 4		нет
72.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	3, 4		нет

### 3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

#### Рекомендуемая литература:

##### а) Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-6239-3.
2. Организация специализированной и скорой медицинской помощи / Кривых Е.А. // Учебно-методическое пособие / Ханты-Мансийск, 2020.

##### б) Дополнительная литература

1. Диагностика и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе / Лось Е.Г., Тараканов А.В. // Москва, 2022./
2. Динамика экстренных госпитализаций пациентов акушерско-гинекологического профиля бригадами скорой медицинской помощи Санкт-Петербурга / Барсукова И.М., Бойков А.А., Шевцов А.А., Ким И.В., Бумай А.О. // В сборнике: Проблемы городского здравоохранения. сборник научных трудов. Санкт-Петербург, 2021. С. 89-92./

3. Закрытые повреждения живота / Тулупов А.Н., Мануковский В.А., Демко А.Е., Синенченко Г.И., Савелло В.Е., Кандыба Д.В., Гаврищук Я.В., Платонов С.А., Киселев М.А., Кажанов И.В., Казанкин А.С., Колчанов Е.А. // руководство для врачей / Москва, 2021.
4. Информационные материалы по неотложной хирургической помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости в Санкт-Петербурге за 2021 год / Мануковский В.А., Барсукова И.М., Дубикайтис П.А. // Санкт-Петербург, 2022./
5. Клиническая терапевтическая практика: неотложные состояния / Дворяшина И.В., Мартюшов С.И., Холматова К.К., Поляруш Н.А., Постоева А.В., Стрелкова А.В., Иванова С.Н., Колодкина О.Ф., Попова Н.В., Кузьков В.В., Сметкин А.А., Саскин В.А., Фот Е.В., Борисов Д.Б. // Архангельск, 2021./
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению политравмы / Тулупов А.Н., Мануковский В.А., Парфенов В.Е., Демко А.Е., Бесаев Г.М., Гудзь Ю.В., Беленький И.Г., Савелло В.Е., Шах Б.Н., Шляпников С.А., Луфт В.М., Насер Н.Р., Лапицкий А.В., Багдасарьянц В.Г., Гаврищук Я.В., Никитин А.В. // учебно-методическое пособие / Санкт-Петербург, 2021.
7. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи / Тараканов А.В. // Москва, 2021.
8. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / Плавунов Н.Ф., Кадышев В.А., Сидоров А.М. // Руководство для врачей и фельдшеров / Москва, 2021. Сер. Скорая медицинская помощь
9. Организация амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи населению / Анаева Л.А. // Нальчик, 2020./
10. Организация медицинской помощи в российской федерации / Решетников В.А., Сквирская Г.П., Арсанукаева А.С., Голубева А.П., Гринин В.М., Берсенева Е.А., Билалов Ф.С., Лебедев Г.С., Манерова О.А., Трегубов В.Н., Федорова Ю.В., Эккерт Н.В., Касимовская Н.А., Козлов В.В., Микерова М.С., Роюк В.В., Садковая О.С., Ситникова О.Ю., Скоморохова Т.В., Шастина В.Р. и др. // Учебник / Москва, 2020. (2-е издание, дополненное и исправленное)
11. Основы организации медицинской помощи детскому населению / Юрьев В.К., Моисеева К.Е. // Санкт-Петербург, 2021./
12. Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях / Вербовой Д.Н., Багненко С.Ф., Белков Д.С., Бояринцев В.В., Гребенюк А.Н., Девяткин А.В., Дежурный Л.И., Евсеев М.А., Журавлёв С.В., Костюк Г.П., Крылов В.В., Максимов Д.А., Мирошник Е.В., Митюшина С.А., Пасечник И.Н., Пасько В.Г., Репин И.Г., Рыбинцев В.Ю., Скобелев Е.И., Степанов А.А. и др. // Санкт-Петербург, 2021. (второе, исправленное и дополненное)/
13. Синдром длительного сдавления / Колесник А.И., Донченко С.В., Кирпичев И.В., Солодилов И.М. // Москва, 2021. Сер. SMART/



14. Синдром отечной мошонки: дифференциальная диагностика и тактика / Плавунов Н.Ф., Ходырева Л.А., Мацей А.И., Кульченко Н.Г., Сазонова Н.А. // Учебно-методические рекомендации №1 / Москва, 2021.
15. Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи / Фармакологический справочник / Москва, 2021. Сер. Стандарты медицинской помощи (2-е издание) // гипотермическая травма. Тактика бригады скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
16. Экстренная и неотложная медицинская помощь / Свешников К.А., Зверева С.И. // Саранск, 2021./

#### **в) Электронные образовательные ресурсы**

1. Официальной сайт Федерального агентства по делам молодежи (Росмолодежь) [Электронный ресурс] // URL: [www.fadm.gov.ru](http://www.fadm.gov.ru) и [www.росмолодежь.рф](http://www.росмолодежь.рф)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
  - Access 2013;
  - Excel 2013;
  - Outlook 2013 ;
  - PowerPoint 2013;
  - Word 2013;
  - Publisher 2013;
  - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com));
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED ([www.polpred.ru](http://www.polpred.ru));

- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

## 4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### 4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

#### Примеры заданий в тестовой форме

ТЕМА №1. ПК 7

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Что (кто) является объектом медицинского страхования?

- а) больной человек
- б) все здоровое население
- в) страховой случай**
- г) страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая
- д) человек, получивший травму или заболевание

2. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования

- а) право на ОМС и ДМС
- б) выбор страховой медицинской организации
- в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
- г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
- д) все вышеперечисленное**

3. Для определения социальной гигиены как науки характерно определение

- а) наука по обеспечению охраны окружающей среды и здоровья населения
- б) система мероприятий по обеспечению необходимых санитарных норм в общественных местах, частных домах и строениях
- в) наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- г) наука об общественном здоровье и здравоохранении**
- д) система мероприятий по охране здоровья населения

4. Основным принципом охраны здоровья граждан РФ не является

- а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан
- в) доступность медико-санитарной помощи отдельной категории граждан**
- г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья
- д) ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы

собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья граждан

5. Объектами собственности в здравоохранении не могут быть

- а) средства производства медицинского труда
- б) медицинские технологии
- в) здоровье индивидуума**
- г) продукция медицинской промышленности
- д) ресурсы учреждений здравоохранения

Тема №2. ПК 6

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАТОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ

1. Компонентами общей анестезии являются

- а) выключение сознания, аналгезия, нейровегетативное торможение, миорелаксация, управление газообменом, управление кровообращением, управление метаболизмом**
- б) амнезия, аналгезия, профилактика тромбоэмболических осложнений, миорелаксация, интубация трахеи
- в) аналгезия, анестезия, миорелаксация, интубация трахеи, установка орогастрального зонда, декураризация
- г) сохранение кашлевого рефлекса, коррекция водно-электролитного равновесия, выполнение требований безопасного наркоза,
- д) мышечная релаксация, обеспечение проходимости дыхательных путей, обезболивание, гипноз

2. Ингаляционным анестетиком является

- а) закись азота**
- б) тиопентал натрия
- в) новокаин
- г) калипсол
- д) диприван

ПК 7

3. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) - это набор мероприятий, направленный на...?

- а) обеспечение проходимости дыхательных путей
- б) выведение пациента из состояния шока
- в) восстановление жизненных функций после клинической смерти**
- г) выполнение требований «безопасного» наркоза
- д) врофилактику тромбоэмболических осложнений

ПК 11

4. Укажите правильное распределение на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР?

- а) от рождения до года, от года до 8 лет и старше 8 лет
- б) от рождения до 16 лет, от 16 до 45 лет и старше 45 лет
- в) пациенты не разделяются на возрастные группы, так как принципы СЛР одинаковы
- г) от рождения до года от года до начала полового созревания, взрослые.**
- д) новорожденный возраст, грудной возраст, детский возраст, подростковый возраст, юношеский возраст, зрелый возраст, пожилой возраст, старческий возраст, долгожители

5. Из каких минимально достаточных мероприятий складывается экстренная (первичная) диагностика смерти?

- а) выполнение ЭКГ, спирографии
- б) экстренное определение электролитов крови, количества эритроцитов и гемоглобина
- в) аускультация дыхательных шумов, сердечных тонов, измерение АД.
- г) определение сознания, самостоятельного дыхания и наличия пульса на магистральных артериях**
- д) поиск признаков биологической смерти

6. Каким приказом на территории РФ, регламентированы вопросы смерти и СЛР?

- а) № 950**
- б) № 38 ДСП
- в) № 100
- г) № 130 ДСП
- д) № 330

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 2) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

**2 этап – собеседование**

***Примерная тематика вопросов к итоговому зачету:***

**ПК 7**

**Организация службы скорой медицинской помощи**

- 1. Организация службы скорой медицинской помощи
- 2. Этическая и юридическая ответственность врача скорой медицинской помощи
- 3. Основные технические требования к автомобилям скорой медицинской помощи и их оснащению медицинским оборудованием

**ПК 6**

## **Общие вопросы реаниматологии и интенсивной терапии**

1. Общие принципы интенсивной терапии терминальных состояний
2. Внезапная остановка сердца и методы восстановления сердечной деятельности (внезапная смерть)
3. Острая дыхательная недостаточность
4. Шок
5. Отек легких
6. Нарушения гемостаза и гемокоагуляции
7. Реанимация и интенсивная терапия при некоторых экстремальных состояниях
8. Острая почечная недостаточность
9. Острая печеночная недостаточность

## **Неотложная хирургия**

1. Общая характеристика травматических повреждений
2. Особенности оказания первой медицинской помощи при множественной и сочетанной травме
3. Повреждения опорно-двигательного аппарата
4. Раны
5. Повреждения груди
6. Повреждения живота
7. Термические поражения
8. Острый аппендицит
9. Острый холецистит
10. Острый панкреатит
11. Острый перитонит
12. Ущемленные грыжи
13. Острая кишечная непроходимость
14. Прободная язва и двенадцатиперстной кишки
15. Острые желудочно-кишечные кровотечения
16. Острые и хронические нарушения висцерального кровообращения
17. Острая непроходимость магистральных артерий конечностей
18. Острые заболевания и повреждения органа зрения
19. Неотложная оториноларингология
20. Неотложные состояния в урологии
21. Неотложные состояния при воспалительных заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области

## **Неотложные состояния при внутренних болезнях**

1. Стенокардия
2. Инфаркт миокарда

3. Острые нарушения сердечного ритма
4. Острая сердечная недостаточность
5. Неотложные состояния при артериальной гипертензии
6. Тромбоэмболия легочной артерии
7. Обмороки (кратковременная потеря сознания, синкопе)
8. Острая пневмония
9. Острые аллергические реакции
10. Бронхиальная астма. Астматический статус
11. Неотложные состояния в эндокринологии
12. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях

### **Неотложная акушерско-гинекологическая помощь**

1. Акушерское пособие на догоспитальном этапе
2. Акушерские кровотечения
3. Гестоз
4. Кровотечения в гинекологической практике
5. Острый живот в гинекологии

### **Неотложные неврологические и психиатрические состояния**

1. Неотложные состояния при поражениях нервной системы
2. Острые сосудистые заболевания головного мозга
3. Инфекционные заболевания нервной системы
4. Эпилептический статус и другие судорожные состояния
5. Черепно-мозговая травма
6. Повреждения позвоночника и спинного мозга
7. Острые психические расстройства

### **Острые отравления**

1. Обследование больных при острых отравлениях
2. Основные синдромы, возникающие при отравлениях
3. Оказание помощи при наиболее часто встречающихся острых отравлениях

### **Неотложная педиатрии**

1. Диагностика неотложных состояний у детей на догоспитальном этапе
2. Сердечно-легочная реанимация у детей
3. Травматический шок. Особенности тактики оказания помощи детям на догоспитальном этапе
4. Лихорадка у детей
5. Острая обструкция дыхательных путей
6. Судорожный синдром у детей
7. Острые отравления у детей

#### **4.1. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации**

##### **Примеры заданий в тестовой форме**

ПК 6 Задание №1. (правильных ответов 1)

Наиболее частая причина острой задержки мочи у мужчин старше 60 лет:

- а) Острый уретрит.
- б) Почечная колика.
- в) Аденома простаты.
- г) Острый пиелонефрит.

Ответ: в

Задание №2. (правильных ответов 1)

Признаками "бледной" лихорадки являются:

- а) Холодные конечности, бледность.
- б) Хорошая теплоотдача.
- в) Отсутствие значительной тахикардии.
- г) Теплый и влажный кожный покров.

Ответ: а

Задание №3. (правильных ответов 1)

В отличие от взрослых у детей при стандартной сердечно-легочной реанимации нет необходимости в:

- а) Нанесении прекардиальных ударов.
- б) Разгибании головы.
- в) Введении атропина.
- г) Введении натрия гидрокарбоната.

Ответ: а

Задание №4. (правильных ответов 1)

Причиной механической желтухи чаще всего является:

- а) Гиперспленизм.
- б) Цирроз печени.
- в) Отравление гемолитическими ядами.
- г) Холедохолитиаз.

Ответ: г

##### **Критерии оценки заданий в тестовой форме**

Из 30 предложенных заданий в тестовой форме обучаемым даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «не зачтено»
- 71% и более заданий – оценка «зачтено»

**Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):**

##### **Задача № 1 (ПК 6,ПК7)**

Молодой человек обратился с жалобами на боль в правой половине грудной клетки, резко усиливающуюся при движениях, кашле, дыхании.



Передвигается медленно, придерживает рукой больное место. Час назад, поскользнувшись, упал, ударился грудью о край тротуара.

Объективно: состояние средней тяжести, пораженная половина грудной клетки отстаёт в дыхании, дыхание поверхностное, с частотой 22 в минуту, пульс 80 ударов в минуту. Пальпаторно-резкая локальная болезненность и крепитация в проекции III-го и IV-го ребер по задней подмышечной линии, там же припухлость, кровоподтек.

#### **Задания**

1. Определите неотложное состояние пациента
2. Составьте алгоритм оказания помощи.

#### **ЗАДАЧА № 2 (ПК 11)**

В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри.

#### **Задания**

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания помощи.

#### **Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):**

- 1) оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, показавший частичное или полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

#### **4.3. Порядок итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Форма итоговой аттестации – зачет.

#### **4.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Форма итоговой аттестации –зачет.

1 этап – письменное тестирование;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

### Примеры заданий в тестовой форме:

11.Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является:

а) подстанция

**б) выездная бригада**

в) оперативный отдел

г) организационно-методический отдел

г) все вышеперечисленное

12. В функции станции скорой медицинской помощи не входит

а) оказание выездными бригадами квалифицированной медицинской помощи пострадавшим и больным в кратчайшие сроки с момента возникновения патологического состояния

б) обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи вместе с другими медицинскими учреждениями

в) обеспечение оказания максимально возможной медицинской помощи во время транспортировки больных

**г) организация карантина во время массовых эпидемий**

д) сопровождение в медицинское учреждение больных, состояние которых во время транспортировки требует особого контроля

13.Выездная бригада СМП не осуществляет:

а) немедленный выезд и прибытие к пациенту (на место происшествия)

б) устанавливает диагноз, осуществляет лечебные мероприятия, способствующие улучшению состояния больного, при наличии показаний, транспортирует его в ЛПУ

в) передачу пациента и соответствующе медицинской документации дежурному врачу ЛПУ

**г) устанавливает диагноз, осуществляет лечебные мероприятия по улучшению состояния больного, по желанию которого доставляет его домой**

д) по первому требованию больного, родственников или окружающих лиц называет номер бригады и подстанции

14. Врач выездной бригады СМП имеет все перечисленные права, кроме:

а) делать замечания в устной форме членам бригады за невыполнение функциональных обязанностей

б) решения вопроса сопровождения больного одним из родственников или знакомых (в соответствии с наличием свободных мест в автомашине и состоянием здоровья больного)

**в) самовольного невыезда в случае подозрения на "ложный" вызов**

г) участия в собраниях, конференциях, производственных совещаниях

д) ежегодно оплачиваемый отпуск

### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

## **2 этап - проверка освоения практических навыков**

### **Перечень практических навыков:**

- выполнение на манекене непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких с использованием мешка АМБУ, дефибрилятора, а также без вспомогательных средств
- демонстрация порядка подготовки дефибрилятора к электроимпульсной терапии при фибрилляции желудочков
- демонстрация порядка наложения окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки
- проведение транспортной иммобилизации с помощью шины
- оценка газового состава крови пациента или одного из обучающихся с помощью портативного пульсоксиметра
- запись электрокардиограммы пациента или одного из обучающихся с помощью переносного электрокардиографа

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

**«зачтено»** - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

**«не зачтено»** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

## **3 этап – собеседование по ситуационным задачам**

### **Пример ситуационной задачи:**

Вызов на улицу, на автобусную остановку. Мужчина, около 45 лет, внезапно

упал, перестал дышать. При осмотре: сознание отсутствует, пульс на сонных артериях не определяется, дыхания нет. На мониторе крупноволновая фибрилляция желудочков.

Вопросы:

- Предположите наиболее вероятный диагноз. Основные критерии постановки этого диагноза.
- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.
- Каковы приоритеты при проведении сердечно-легочной реанимации в данном случае?
- Какие лекарственные препараты, а также в каких дозировках, вы будете применять в данной ситуации?
- Когда вы можете прекратить проводить реанимационные мероприятия?

### **Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- 1) оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, показавший частичное или полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки:**

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех трех этапов и заносится в экзаменационный протокол.

<b>1 этап</b>	<b>2 этап</b>	<b>3 этап</b>	<b>Итоговая оценка</b>
зачтено	зачтено	зачтено	зачтено
зачтено	зачтено	не зачтено	зачтено
не зачтено	не зачтено	не допускается на 3-й этап	не зачтено

## **5. СВЕДЕНИЯ О РАЗРАБОТЧИКАХ ПРОГРАММЫ**

### **Разработчики программы:**

1. Баженов Н.Д. - д.м.н., заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф;
2. Пикалова Л.П. – к.пс.н., доцент, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф;

3. Орлова А.Н. - ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф;
4. Петрушин М.А. - ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф